

**VEREINBARUNG ZUM SCHÜLERBETRIEBSPRAKTIKUM ZWISCHEN DER GEMEINSCHAFTSSCHULE GRÄFENRODA
UND DER PRAKTIKUMSEINRICHTUNG**

Anschrift: Staatliche Gemeinschaftsschule Gräfenroda
Zum Wolfstal 43
99330 Geratal

Anschrift der Praktikumeinrichtung
und tel. Erreichbarkeit:

tel. Erreichbarkeit: 036205/70020

Der Schüler / die Schülerin **Klasse:** ☐ 10a ☐ 10b

Anschrift:
.....

kann das Praktikum in unserer Einrichtung in der Zeit vom **22.09.2025 bis 26.09.2025** absolvieren.

Eine Belehrung nach § 43 IfSG (**Erstbelehrung, Bescheinigung des Gesundheitsamtes**) ist notwendig ☐ nicht notwendig ☐. (Bitte ankreuzen!)

Die Richtlinien zur Durchführung eines Betriebspraktikums sind uns bekannt.

Die Arbeitszeit des Schülers ist wie folgt festgelegt: Montag bis Freitag vonUhr bisUhr (max. 7 Std./Tag zwischen 7.00 -18.00 Uhr)

Als verantwortliche/n Betreuer/in für o.g. Schüler benennen wir

Durch sie/ ihn wird der Schüler umfassend lt. Richtlinie des Betriebspraktikums und entsprechend der betrieblichen Besonderheiten belehrt.

Bei Rückfragen bzw. besonderen Vorkommnissen setzen wir uns mit der Schule in Verbindung (036205/70020)

Ansprechpartner: 10a – Frau Straube - Tel. dienstl. 036205/ 70020
10b – Herr Luthardt - Tel. dienstl. 036205/ 70020

Stempel der Praktikums-
einrichtung und
Unterschrift d. Leiters

Schulleitung
S. Kummer/A. Stade

Schulverantwortlicher für das
Betriebspraktikum
Klassenleiter / Klassenleiterin

_____/_____/_____
Bestätigung der Kenntnisnahme der Information zum Betriebspraktikum
Unterschrift der Eltern und des Schülers